

証明書交付申請書

年 月 日

宛先 浦安市長

申請者氏名 _____
被証明者との続柄 (本人・代理人)

下記の証明書の交付を申請します。

証明の必要な本人事項	(ふりがな)		(ふりがな)	
	氏名		旧姓	
	生年月日	昭和 年 月 日	年齢	
	学籍番号		回生	
	入学年	昭和・平成 年 月	卒業年	昭和・平成 年 月
	住所	〒		
	電話番号		携帯電話	
必要理由	就職 ・ 進学			
	その他 ()			
証明の必要な本人の確認資料 (写)	運転免許証 ・ 各種健康保険証 ・ パスポート			
	その他 ()			
申請内容	通数	提出先の名称		
卒業証明書	通	①		
		②		
単位修得等証明書 (科目・単位・評価を含みます)	通	①		
		②		
その他 ()	通	①		
		②		
合計	通			

市役所記入欄	受付印
受付者	
証明書発送日	年 月 日

記入例

証明書交付申請書

年 月 日

宛先 浦安市長

申請者氏名 浦安 花子
被証明者との続柄 (本人・代理人)

下記の証明書の交付を申請します。

証明の必要な本人事項	(ふりがな)	うらやす はなこ		(ふりがな)	ねこざね
	氏名	浦安 花子		旧姓	猫実
	生年月日	昭和 55年 5月 10日		年齢	33
	学籍番号	1234		回生	26回生
	入学年	昭和 <u>平成</u> 12年 4月	卒業年	昭和 <u>平成</u> 15年 3月	
	住所	〒279-0004 浦安市猫実1-1-1			
	電話番号	047-123-0000	携帯電話	090-1234-0000	
必要理由	<u>就職</u> ・ <u>進学</u> その他 ()				
証明の必要な本人の確認資料 (写)	<u>運転免許証</u> ・ 各種健康保険証 ・ パスポート その他 ()				
申請内容	通数	提出先の名称			
卒業証明書	2 通	①	〇〇〇〇大学		
		②	〇〇〇〇病院		
単位修得等証明書 (科目・単位・評価を含みます)	通	①			
		②			
その他 ()	通	①			
		②			
合計	2 通				

郵送で申請する場合に同封するもの

- (1) 申請書
- (2) 身分証明書(写)
- (3) 郵便小為替(証明書1通あたり300円。何にも記入しないこと)
- (4) 返信用封筒(角2サイズ)
- (5) 切手(必要な金額を返信用封筒に貼付)

※現金納付の場合は(3)を除く上記一式と現金を現金書留で郵送してください。